

SKRIPSI

MUHAMMAD SRI WAHYUADI

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU SWAMEDIKASI OBAT DIARE

(Studi Terhadap Pasien di Beberapa Apotek Kecamatan Dau Kabupaten Malang)



**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
2018**

Lembar Pengesahan

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU SWAMEDIKASI OBAT DIARE

**(Studi Terhadap Pasien di Beberapa Apotek Kecamatan Dau Kabupaten
Malang)**

SKRIPSI

Dibuat Untuk Memenuhi Syarat Mencapai Gelar Sarjana Farmasi

Pada Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Malang

2018

Oleh :

MUHAMMAD SRI WAHYUADI

NIM : 201110410311252

Disetujui Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

Ika Ratna Hidayati, S.farm., M.Sc.,Apt.
NIP.UMM. 112.0907.0480

Dr. Liza Pristianty, M.Si, M.M,Apt.
NIP. 196211151988102022

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas limpahan rahmat, hidayah serta karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU SWAMEDIKASI OBAT DIARE(Studi Terhadap Pasien di Beberapa Apotek Kecamatan Dau, Kabupaten Malang).**

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, skripsi ini tidak akan terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, hidayah serta ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
2. Kedua orang tua saya ayahanda Toto Sugiarto S.E beserta ibunda Yulia tercinta yang selalu memberikan do'a serta dukungan baik moral maupun material, semangat dan kasih sayang kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan studi ini dengan baik.
3. Kakak tersayang Sri Adiati Wulandari S.E dan Sri Nurdianti Wahyuningsih S.Ikom yang selalu mendoakan dan memberbanyak dukungan, kasih serta sayang yang tiada henti kepada penulis sehingga penulis termotivasi untuk segera menyelesaikan studi dengan baik.
4. Bapak Faqih Ruhyanudin, M.Kep.,Sp.Koep. MB. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
5. Ibu Ika Ratna Hidayati, S. Farm., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing I yang dengan penuh kesabaran dan ketulusan hati memberikan pengertian, arahan, dukungan, bimbingan serta waktu yang telah disisihkan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

6. Ibu Dr. Liza Pristianty, M.Si., MM., Apt. selaku dosen pembimbing II yang penuh dengan kesabaran dalam memberikan arahan, dukungan, bimbingan serta waktunya kepada penulis agar dapat menyelesaikan skripsi ini.
7. Ibu Hidajah Rachmawati, S.Si., Apt., Sp.FRS. selaku dosen penguji I dengan sangat sabar telah memberikan arahan sekaligus saran dan kritik untuk menyempurnakan skripsi ini.
8. Ibu Dra. Uswatun Chasanah, Apt., M. Kes. Selaku dosen penguji II dengan sangat sabar atas semua kritik, saran serta banyak motivasi kepada penulis untuk menyempurnakan skripsi ini.
9. Ibu Nailis Syifa', S. Farm., M. Sc., Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi yang telah membantu kelancaran pengerjaan skripsi penulis.
10. Ibu Dian Ermawati, M. Farm., Apt selaku dosen wali yang sangat sabar membimbing penulis selama ini.
11. Kepada segenap dosen dan staf TU Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Malang yang telah mengajarkan berbagai ilmu pengetahuan baru yang sangat bermanfaat dan memberikan pelayanan kemahasiswaan dalam penyelesaian skripsi ini.
12. Seluruh APA dan PSA Apotek-apotek di Kecamatan Dau, Kabupaten Malang yang telah memberikan izin dan bersedia menjadi sampel penelitian ini
13. Teman seperjuangan skripsi Komunitas Rani, Anis, Ridwan, Katty, Mbak Silvi, Destia, Dinda, Alva dan Afrida yang telah berjuang menyelesaikan skripsi hingga akhir.
14. Teman-teman farmasi angkatan 2011 dan farmasi D atas rasa kekeluargaan di akhir-akhir perjuangan kita meraih gelar sarjana.
15. Teman-teman Kos 32 Sofyan, Wahyu, Gilang, Hanafi, Kakung, Supri, Erik, Mumun, dan semua penghunikos 32.
16. Serta semua pihak baik dari dalam maupun luar yang tak dapat dituliskan satu persatu yang telah membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang

membangun untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca serta ilmu pengetahuan terutama di bidang kefarmasian.

Malang, 4 Agustus 2018

Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PENGUJIAN	iii
RINGKASAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum Penelitian.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Swamedikasi	5
2.1.1 Definisi Swamedikasi	5
2.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Tindakan Swamedikasi	6
2.1.3 Swamedikasi yang Rasional	7
2.1.4 Kriteria obat yang digunakan dalam Swamedikasi	8
2.1.5 Hal yang Diperhatikan dalam Pelaksanaan Swamedikasi ..	9
2.2 Konsep Dasar Tingkat Pengetahuan	11
2.2.1 Definisi Pengetahuan	11
2.2.2 Tingkatan Pengetahuan Dalam Domain Kognitif.....	11

2.2.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Pengetahuan .	12
2.2.4	Cara Pengukuran Tingkat Pengetahuan.....	14
2.3	Konsep Dasar Peilaku.....	15
2.3.1	Definisi Perilaku	15
2.3.2	Latar Belakang Perilaku	15
2.3.3	Pembentukan Perilaku	16
2.3.4	Macam-macam Perilaku Manusia.....	17
2.3.5	Upaya Perubahan Perilaku	18
2.3.6	Perubahan Perilaku.....	18
2.3.7	Cara Pengukuran Perilaku.....	19
2.4	Obat.....	21
2.4.1	Definisi Obat.....	21
2.4.2	Penggolongan Obat.....	21
2.4.3	Obat Bebas.....	21
2.4.4	Obat Bebas Terbatas	22
2.4.5	Obat Wajib Apotek.....	22
2.5	Diare	23
2.5.1	Pengertian Diare	23
2.5.2	Epidemiologi Diare.....	23
2.5.3	Etiologi Diare.....	23
2.5.4	Patofisiologi Diare	24
2.5.5	Langkah-langkah Mengobati Diare	24
2.5.6	Pengatasan Diare Sebagai Pertolongan Pertama Dirumah	25
2.5.7	Contoh Obat Diare.....	25
2.5.8	Jenis dan Mekanisme Obat Diare	30
2.5.8.1	Adsorben.....	30
2.5.8.2	Larutan Oral Rehidrasi	30
2.5.8.3	Zinc	31
2.5.8.4	Demulcent.....	31
2.5.9	Takaran Pemakaian Oralit Pada Diare.....	32

2.6	Apotek.....	32
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL		
3.1	Kerangka Konseptual.....	35
3.2	Keterangan Kerangka Konseptual	35
BAB IV METODE PENELITIAN		
4.1	Rancangan Penelitian.....	36
4.2	Populasi, Sampling dan Sampel	36
4.2.1	Populasi Penelititan	36
4.2.2	Sampling Penelitian	36
4.2.3	Sampel Penelitian	36
4.3	Kriteria Sampel.....	37
4.3.1	Kriteria Inklusi.....	37
4.3.2	Kriteria Eksklusi	37
4.4	Variabel Penelitian.....	37
4.4.1	Variabel Bebas.....	37
4.4.2	Variabel Terikat	38
4.5	Instrumen Penelitian	38
4.6	Uji Validitas dan Reliabilitas	38
4.6.1	Uji Validitas.....	38
4.6.2	Uji Reliabilitas	40
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	41
4.8	Definisi Operasional	41
4.8.1	Definisi Operasional Variabel	41
4.9	Pengumpulan Data.....	42
4.9.1	Data Primer	42
4.10	Analisa Data.....	42
4.10.1	Editing.....	42
4.10.2	Coding.....	43
4.10.3	Transferring	43
4.10.4	Tabulating	43

4.10.5 Scoring.....	43
4.10.6 Analiting	44
4.11 Penyajian.....	45
4.12 Etika Penelitian	45
4.13 Bagan Alur Penelitian.....	47
BAB V HASIL PENELITIAN	
5.1 Hasil Penelitian	48
5.2 Uji Validitas dan Reliabilitas	48
5.2.1 Uji Validitas.....	48
5.2.2 Uji Reliabilitas	49
5.3 Data Demografi	50
5.3.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	50
5.3.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	50
5.3.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	51
5.3.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	51
5.4 Hasil Analisis Berdasarkan Kuesioner Pengetahuan	52
5.4.1 Kategori Responden Berdasarkan Pengetahuan	53
5.5 Hasil Analisis Berdasarkan Kuesioner Perilaku	53
5.5.1 Kategori Responden Berdasarkan Perilaku Memilih dan Menggunakan obat diare.....	55
5.6 Analisis Data.....	55
5.6.1 Crosstabs.....	55
5.6.2 Uji Korelasi Spearman.....	56
5.6.2.1 Tujuan	56
5.6.2.2 Uji Korelasi Spearman.....	56
BAB VI PEMBAHASAN.....	57
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	61
7.2 Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Daftar Riwayat Hidup.....	65
2. <i>Informed Consent</i>	66
3. Kuesioner Penelitian.....	67
4. Tabel Nilai <i>r Product Moment</i>	69
5. Hasil Uji Validitas Instrumen Pengetahuan.....	70
6. Hasil Uji Validitas Instrumen Perilaku.....	71
7. Data Variabel Pengetahuan	72
8. Data Variabel Perilaku.....	77
9. Surat Keterangan Penelitian	82



DAFTAR PUSTAKA

- Aditama, T.Y., 2011, **Buku Saku Lintas Diare**, Departement Kesehatan RI, Jakarta
- Anies. 2006. **Waspada Ancaman Penyakit tidak Menular: Solusi Pencegahan dari Aspek Perilaku dan Lingkungan**. Jakarta: PT. Elex Media Komputinda, hal 16.
- Anonim, 2006. **Modul Pelatihan Penggunaan Obat Rasional**, Bakti Husada Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Anonim. 2010. **Informasi Obat**. Bagian Farmakologi Klinik. Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada. Yogyakarta.
- Arikunto, S., 2006. **Prosedur Penelitian: Suatu Pengantar Praktik**, Jakarta: Rineka Cipta.
- Atmoko, W., & Kurniawati, I. 2009. *Swamedikasi: Sebuah Respon Realistik Perilaku Konsumen di Masa Krisis. Volum 2, 3, 233-247.*
- Azwar, S., 2011. **Sikap Manusia: Teori dan Pengukurannya Edisi II**. Yogyakarta: Liberty, hal 110.
- Binfar. 2009. *Inforasi Tentang Pengetahuan Obat Bebas dan Bebas Terbatas*. Binfar, Jum'at 23 Oktober 2009. http://binfar.depkes.go.id/search_info.php, Diakses tanggal 15 April 2013.
- Departemen Kesehatan RI, 2006. **Pedoman Penggunaan Obat Bebas dan Obat Bebas Terbatas**. Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Ditjen Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan Departemen Kesehatan. Jakarta.
- Departemen Kesehatan RI, 2009. **Undang-undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang kesehatan**. Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Departemen Kesehatan RI, 2011. **Buku Saku Petugas Kesehatan: Lima Langkah Tuntaskan Diare**. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan, hal. 12-13.
- Departemen Kesehatan RI, 2011. **Situasi Diare di Indonesia**. Triwulan II, Jakarta, hal 1-3.
- Departemen Kesehatan RI, 2007. **Pedoman Penggunaan Obat Bebas dan Bebas Terbatas**. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
- Departemen Kesehatan RI, 2009, **Peraturan Pemerintah No. 51 Tahun 2009**

Tentang Pekerjaan Kefarmasian, Departemen Kesehatan RI: Jakarta

Departemen Pendidikan Nasional RI, 2008. **Kamus Besar Bahasa Indonesia Daring**. Jakarta : Pusat Bahasa Departemen Pendidikan Nasional
<http://bahasa.kemdiknas.go.id/kbbi/index.php>

Dipiro, J.T., Talbert, Robert L., et al. 2008. **The seventh edition of the benchmark evidence-based pharmacotherapy**. McGraw-Hill Companies Inc. USA.

Erfandi, 2009. **Pengetahuan dan Faktor-faktor yang Mempengaruhi**. Available at : <http://forbetterhealth.wordpress.com> (Akses 27 Oktober 2016).

Fleckenstein, A.E., Hanson, G.R., & Venturelli, P.J. 2011. **Drugs and society (11th ed.)**. USA: Jones & Bartlett Publishers.

FIP, 1999. **Joint Statement By The International Pharmaceutical Federation and The World Self-Medication Industry: Responsible Self-Medication**. FIP & WSMI, p.1-2.

Green, L., 1980. **Health Education Planning A Diagnostic Approach**. Baltimore. The John Hopkins University, Mayfield Publishing Co.

Mims, 2013. **Mims Edisi Bahasa Indonesia**. Jakarta: Mims Ptc. Ltd. Pt. Buana Ilmu Populer. Vol. 14.

Muntifa, E., D., 2012. **Profil Praktek Swamedikasi Pada Gejala Diare Oleh Konsumen Di Apotik Malang** : Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Nasution, 1999. **Sosiologi Pendidikan**. Jakarta, Bumi Aksara

Notoatmodjo, S. 1991. **Pengantar Perilaku Kesehatan**. Jurusan Pendidikan dan Ilmu Pengetahuan, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia, Depok.

Notoatmojo.S., 2003. **Pendidikan dan Perilaku Kesehatan**. Jakarta: Rineka Cipta, Jakarta.

Notoatmodjo, S. 2007. **Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku**. Jakarta: PT Rineka Cipta.

Nursalam, 2008, **Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan**, Jakarta: Salemba Medika, hal 120.

PAHO, 2004. **Drug Classification: Prescription and OTC Drugs**. PAHO, p.1-2.

- Prameshwari P, 2009. **Gambaran Pengetahuan dan Karakteristik Tentang Penggunaan Obat Antidiare sebagai Self Medication Pada Masyarakat Kelurahan Pisangan Barat, Kecamatan Ciputat RW 08, Tahun 2009:** Jakarta.
- Permatasari, D. P., 2012. Perbedaan Durasi Penyembuhan Diare Dehidrasi Ringan-Sedang Balita yang diberikan ASI dan Seng. Semarang: **Laporan Hasil Penelitian Karya Tulis Ilmiah.**
- Purwanto, H., 1999. **Pengantar Perilaku Manusia untuk Keperawatan.** Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC, hal 19.
- Sugiyono, 2009. **Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R & D.** Bandung: C.V Alfabeta, hal 131.
- Sukandar, E.Y,et al. 2009. **ISO Farmakoterapi.** Jakarta: PT. ISFI Penerbitan. pp.349-359.
- SIHFW, 2010. **Reading Material on Drug Store Management & Rational Drug Use for Medical Officer, Nurses & pharmacists.** Rajasthan: State Institute of Health & Family Welfare.
- Sukasediati N, 2000. **Peningkatan Mutu Pengobatan Sendiri Menuju Kesehatan untuk Semua.** Puslitbang Farmasi, Badan Litbangkes Depkes.
- WHO, 1998. **The Role of The Pharmacist In Self-Care and Self-Medication.** The Hague, The Hague, The Netherlands: WHO.
- World Health Organization. (2010). **Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication (pp. 4, 9).** Geneva: WorldHealth Organization.
- Zeenot, & Stephen. 2013. **Pengelolaan & Penggunaan Obat Wajib Apotek.** DMEDIKA (Anggota IKAPI).